

保険外負担に係る事項

当院では、以下の項目について、その使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。

品目	単位	金額
室料差額	1日につき	3,300~39,600円
紙おむつ代 (パット・はくパンツ等)	1枚につき	50~190円
文書料	1通につき	550~6,600円
作業療法材料代*	1回につき	実費
選定療養費(回数を超えて行う リハビリテーションにつき)	1日につき	3,300円
付添寝具	1泊につき	1,100・1,320円
予防接種料	1回につき	4,950・6,050円
死後処置料(エンベレット含)	1回につき	22,000円
コピー代	1枚につき	20円(白黒)・30円(カラー)
診察券再発行代	1枚につき	220円
画像 CD-R 作成料	1回につき	1,100円
特別選択メニュー食	1食につき	550円

※ 税込み価格

*印は非課税